

ENFERMERÍA EN LA TRANSMISIÓN DE LA INFORMACIÓN TRAS EL POSTOPERATORIO

Vanesa Gutiérrez Puertas, Lorena Gutiérrez Puertas

Hospital Torrecárdena, Almería, España.

Introducción

La transmisión de la información interdisciplinar y multidisciplinar, es un hecho que suele realizarse de forma verbal, lo que puede conllevar a errores, por omisión de la información, distracciones, y no garantizar la seguridad del paciente.

El objetivo de este estudio fue conocer la calidad de la información transmitida tras un postoperatorio.

Metodología

Se ha llevado a cabo un estudio descriptivo transversal, en 63 enfermeras de la provincia de Almería. Como criterios de inclusión se ha establecido estar trabajando en áreas quirúrgicas. Para la recogida de datos se utilizó la escala Postoperative Handover Assessment Tool (PoHAT), previamente se ha validado al contexto español obteniendo una buena consistencia interna (alfa de Cronbach: 0.81), el cuestionario consta de 24 ítems. Para el análisis de datos se usó el programa estadístico SPSS vv.22. Para la recogida de datos se pidieron los permisos pertinentes y los participantes firmaron el consentimiento informado.

Resultados

El 85.3% eran mujeres, la edad media fue de 43.65. El 53% tenían más de 10 años de experiencia en áreas quirúrgicas, el tiempo medio dedicado a la trasmisión de la información fue de 2 minutos por paciente. La coordinación interprofesional fue uno de los ítems con menor puntuación junto con el liderazgo. Por otro lado en relación a las tareas el 85%, mostró no indicarla en sus relevos.



Conclusiones

La transmisión de la información realizada por los profesionales de enfermería, en ocasiones es incompleta, contiene errores en las tareas, siendo su calidad escasa, por lo que se deberían de diseñar protocolos que garanticen información fiable y permita unos cuidados seguros. En relación a la información del paciente, el 65.3% no indicaba la historia del paciente, junto a un 32.2%, que no indicaban las alergias.

Referencias

- Haynes, A. B., Weiser, T. G., Berry, W. R., Lipsitz, S. R., Breizat, A. H. S., Dellinger, E. P., ... & Merry, A. F. (2009). A surgical safety checklist to reduce morbidity and mortality in a global population. *New England Journal of Medicine*, 360(5), 491-499.
- Nagpal, K., Vats, A., Ahmed, K., Smith, A. B., Sevdalis, N., Jonannsson, H., ... & Moorthy, K. (2010). A systematic quantitative assessment of risks associated with poor communication in surgical care. *Archives of surgery*, 145(6), 582-588.
- Nagpal, K., Arora, S., Abboudi, M., Vats, A., Wong, H. W., Manchanda, C., ... & Moorthy, K. (2010). Postoperative handover: problems, pitfalls, and prevention of error. *Annals of surgery*, 252(1), 171-176.
- Sevdalis, N., Lyons, M., Healey, A. N., Undre, S., Darzi, A., & Vincent, C. A. (2009). Observational teamwork assessment for surgery: construct validation with expert versus novice raters. *Annals of surgery*, 249(6), 1047-1051.